

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BANCA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

I - DADOS DO(A) DISCENTE

| NOME COMPLETO : |
| --- |
| DATA DA ENTRADA NO CURSO (MM/AA) DE ACORDO COM O **SIGAA**: |

II - DADOS DO(A) ORIENTADOR(A)

| NOME COMPLETO : |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |

III - DADOS DO(A) COORIENTADOR(A) (quando existente e se aprovado(a) em **Reunião do Colegiado**)

| NOME COMPLETO : | |
| --- | --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: | PROFESSOR(A): [ ] SIM [ ] NÃO |

IV - DADOS DA DISSERTAÇÃO

| TÍTULO: | |
| --- | --- |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: | |
| LINHA DE PESQUISA A QUE ESTÁ VINCULADA: | |
| QUANTIDADE DE PÁGINAS: | |
| DATA PREVISTA PARA A DEFESA (DD/MM/AA): | |
| LOCAL DA DEFESA (adicionar o LINK DA SALA, se for virtual): | HORA: |

V - DADOS DOS INTEGRANTES DA BANCA PROPOSTA

1º EXAMINADOR(A) – ORIENTADOR(A)

| NOME COMPLETO : |
| --- |



2º EXAMINADOR(A) (Pode ser INTERNO(A) ou EXTERNO(A))

| NOME COMPLETO : | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: | | | |
| **Se o(a) participante for EXTERNO(A) ao PPGBV, informar os campos abaixo:** | | | |
| NACIONALIDADE: | Nº CPF (ou PASSAPORTE, se estrangeiro(a) | | E-mail: |
| MAIOR TITULAÇÃO e ANO DE CONCLUSÃO: | | PROFESSOR(A): [ ] SIM [ ] NÃO | |

3º EXAMINADOR(A) (Pode ser INTERNO(A) ou EXTERNO(A))

| NOME COMPLETO : | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: | | | |
| **Se o(a) participante for EXTERNO(A) ao PPGBV, informar os campos abaixo:** | | | |
| NACIONALIDADE:  Brasileiro | Nº CPF (ou PASSAPORTE, se estrangeiro(a) | | E-mail: cicero@arapiraca.ufal.br |
| MAIOR TITULAÇÃO e ANO DE CONCLUSÃO: | | PROFESSOR(A): [ ] SIM [ ] NÃO | |

SUPLENTE INTERNO(A) (facultativo, mas desejável) - Docente vinculado(a) ao PPGBV

| NOME COMPLETO : |
| --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |

SUPLENTE EXTERNO(A) (facultativo, mas desejável no caso de participação de membro externo)

| NOME COMPLETO : | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: | | | |
| NACIONALIDADE: | Nº CPF (ou PASSAPORTE, se estrangeiro(a) | | E-mail: |
| MAIOR TITULAÇÃO e ANO DE CONCLUSÃO: | | PROFESSOR(A): [ ] SIM [ ] NÃO | |

VI – **OBSERVAÇÕES:**

**1.** O(A) discente de mestrado deverá enviar **este formulário** preenchido ao e-mail da secretaria do PPGBV **(ppgbv@ufpe.br)** com pelo menos **15 (quinze) dias de antecedência** ao Exame de Qualificação e **um (01) exemplar da dissertação** equivalente ao enviado aos membros da banca, redigido e apresentado segundo as normas para confecção adotadas pelo PPGBV e de acordo com o **Art.34** do Regimento Interno de 2021.

**2.** O(A) discente deverá enviar também o **resumo do trabalho (formato Word) com um máximo de 230 palavras e** constando **o título do trabalho** e as **palavras-chaves. Obs.:** Precisa ser redigido em **Português**. **3.** A apresentação da versão prévia da dissertação deverá ter duração máxima de **25 minutos**, reservando-se o prazo máximo de **30 minutos** para discussão com cada examinador.



Em, / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)